

最初付款

INITIAL PAYMENT

個案名稱	社會安全號碼	客戶識別號碼	電話號碼
街道門牌號碼	城市	州	郵遞區號
郵寄地址	城市	州	郵遞區號

州府這一稱謂在此文指社會福利服務部。

簽署此授權書，本人將授予州府哪些權利？

如果本人有資格享受安全收入津貼(SSI)福利，我明白本人正在授權社會安全福利管理機構(SSA)將：

- 首期補發給我的安全收入津貼福利款匯寄給州府；或者
- 如果聯邦法律對向我發放安全收入津貼的方式設有限制，向州府的匯款額則僅應相當於我從州府收到的應償還的公共援助款金額。

如何向州府償還它以前付給我的公共援助款？

州府將從我的首期補發的安全收入津貼中扣除一定金額，它相當於從我有資格享受安全收入津貼款的首月開始到實際支付給我安全收入津貼的月份結束的這段期間，我從州府收到的公共援助款金額。如果州府不能及時停止支付我的公共援助款，該付款則在隨後的月份結束。如果聯邦法律對我可以接受的任何超額款項的方式設有限制，社會保證金管理機構則僅把等同於我從州府收到的公共援助款金額匯寄給州府。州府將不能從由聯邦資助的全部或部份福利中扣除任何款項。

如果州府扣除的錢太多，該如何辦？

在州府從社會保證金管理機構收到付款後10個工作日之內，州府將向我匯寄任何超額款項，並隨附一封信，告訴我州府保留的款項金額。

如果社會保證金管理機構匯寄首期款項給我，我該如何辦？

我將在支票上背書：“付給華盛頓州” ("payable to the State of Washington")，並將其寄到以下地址：

STATE OF WASHINGTON
OFFICE OF FINANCIAL RECOVERY (OFR), MAIL STOP 5862
PO BOX 9501
OLYMPIA WA 98507-9501

這份授權書的有效期有多久？

從州府收到該授權書之日起，在一年內，這份授權書對州府和我將具有約束力。這份授權書必須由州府代表和我雙方簽字，並註明日期，方能生效。社會保證金管理機構存檔這個授權書，為期一年。

- 我得到第一次首期安全收入津貼款；或者
- 我未及時申請覆審，並且行政覆審或司法覆審許可的最大期限到期；或者
- 州府和我同意終止此授權。

如果在我簽署這份表格之日起30天之內，州府未通知社會保證金管理機構我已經簽署這份授權書，則這份授權書對我不具有約束力。

這份授權書可以作為申請安全收入津貼福利的保障性文件嗎？

可以。如果我還沒有遞交安全收入津貼申請書，並且打算提出安全收入津貼申請，此表格便是來自社會保證金管理機構的通知，認可我有60天時間提出安全收入津貼申請書，由此而保護我的申請期限。如果我的申請被批准，我的安全收入津貼福利則可在我簽署這份表格之日生效。如果在60天之內我未提出安全收入津貼福利申請，這份授權書則不再保護我的安全收入津貼申請期限。

如果本人不同意州府對這份授權書和退款所採取的任何行動，我有權要求舉行一次公平聽證會。

客戶簽名	日期
社會福利服務部代表簽名	社會福利服務部收到本文件的日期